

F A X送信票	山梨県看護協会中北地区支部 書記委託 かわせみ工房 あて FAX番号 0556-42-8070
----------	---

資源保護のため、送付票のみお送りください。

山梨県看護協会 中北地区支部 看護連携継続委員会研修 申込書

令和7年1月24日（金）18：30～20：30 開催

ke 施設名 _____

〒 _____ 住所 _____

参加者氏名 _____

部署名 _____ 職 種 _____

看護協会 会 員 ・ 非 会 員 （どちらかに○をつけてください）

電話 _____ F A X _____

※交流会の内容に反映させるため、質問や要望がありましたらご記入ください。 （可能な範囲での対応となることをご了承ください。）

何名かご参加いただける場合は、申込書をコピーして使用してください。

※準備の都合上、令和7年1月10日（金）までに送信してください。